

Perforation colique retardée due aux mailles distales d'une prothèse métallique expansive (PCME)

D. Grasset (1), C. Borderes (1), S. Metivier (1), H. Poirson (1), P. Mandosse (2), F. Chausseray (3), HC Dbjay (2) et C. Seigneuric (1).

(1) Service de Médecine Interne et gastro-entérologie. (2) Service de chirurgie viscérale. (3) Service d'anatomopathologie C.H.G. Montauban, 100 rue Léon Cladel BP 765 – 82013 Montauban Cédex.

La mise en place d'une prothèse colique métallique expansive (PCME) est une technique récente du traitement palliatif des sténoses occlusives malignes colo-rectales.

Observation : un homme de 77 ans, diabétique insulino-dépendant, insuffisant rénal chronique, présentant une artériopathie des membres inférieurs de stade 4 (amputation récente du membre inférieur) était hospitalisé en urgence pour occlusion basse située au niveau de la 2^e boucle sigmoïdienne avec arrêt complet de la gastrographie à l'opacification. Après concertation médico-chirurgicale et du fait de l'important risque anesthésique, nous optons pour un traitement palliatif en urgence par la mise en place d'une PCME (microvasive wallstent) qui était placée au 2^e jour de l'hospitalisation, sans sédation, sous contrôle endoscopique et radiologique. L'efficacité immédiate était confirmée par une débâcle très importante et une disparition du syndrome occlusif en 24 h autorisant la reprise alimentaire au 4^e jour. Dans les suites le patient recevait une prophylaxie par AMOXICILLINE - acide CLAVULANIQUE ; une échographie abdominale montrait l'absence d'épanchement intra-péritonéal ou péri-prothétique et surtout l'absence de métastases hépatiques.

Dix jours après la mise de la PCME, apparaissait brutalement un tableau de perforation avec choc septique conduisant à une laparotomie en urgence. La perforation sigmoïdienne était située à distance de la tumeur, au niveau des mailles des extrémités distales de la prothèse avec la présence d'ulcérations nécrotiques et d'une perforation de moins de 2 mm de diamètre. Le patient décédait 18 jours après cette intervention d'une insuffisance rénale aiguë avec ischémie du membre inférieur restant.

Commentaires : cette observation permet de discuter des indications actuelles et des complications de la PCME. La perforation colique est une complication rare (1 à 15 %) mais grave des prothèses métalliques expansives. Le plus souvent cette perforation survient immédiatement après la mise en place de la prothèse et est favorisée par une dilatation préalable.

Dans notre observation la perforation a été retardée et ne siégeait pas au niveau de la tumeur mais à distance de celle-ci au niveau de l'extrémité des mailles, non protégées, de la prothèse. Si la PCME est placée pour lever l'occlusion colique, et éviter une colostomie en cas de sténose tumorale, avant chirurgie, cette complication éventuelle doit inciter à un 2^e temps chirurgical très rapproché.